Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Marzena Grochowska
Data: 2026.10.23 14:56:57 CEST

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Skale
Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego: ZP/4/2026
Załącznik nr 2.3 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WSKAZANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

Wykonawca:	
pełna nazwa/firma adres NIP/PESEL, KRS/CEiDG (w zależności od podmiotu)	

Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.:
Dostawa sprzętu medycznego

Niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień Publicznych, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
e) art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170),
f) art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy, dotyczących ukarania za wykroczenie, za które wymierzono karę ograniczenia wolności lub karę grzywny,
g) art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy,
h) art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy, dotyczących ukarania za wykroczenie, za które wymierzono karę ograniczenia wolności lub karę grzywny.

SĄ AKTUALNE .../.... NIE SĄ AKTUALNE ([1])

[1] Niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Skale
Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego: ZP/4/2026
Załącznik nr 2.3 do SWZ

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.